



APIMARCA - Associazione Apicoltori Treviso

Sede Operativa - Via Caorliega n° 37, 30035 Caorliega (VE)

Sede Legale - Via Cavinello n° 9A, 35010 Massanzago (PD)

Cod.Fisc.: 94099150263 P. Iva 05775230286 - SDI M5UXCR1

Tel: +39 351 989 2132 +39 388 617 9772

sito: www.apimarca.it

e-mail: apimarca@gmail.com info@apimarca.it ordini@apimarca.it bda@apimarca.it

DICHIARAZIONE di APERTURA NUOVA POSTAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____ in

via _____ n° _____ nel Comune

di _____ Prov. _____

Codice Fiscale/ Partita IVA _____

Codice Aziendale: IT _____

tel. _____ e-mail _____

In qualità di

- ☐ proprietario
- ☐ legale rappresentante

richiede l'apertura della nuova postazione (apiario)

- Via _____
- Comune e Provincia _____ - _____
- Località/Frazione _____
- Coordinate Geografiche (In Gradi Decimali es. Lat. 45.12345 - Lon. 12.12345)

- _____
- Capacità strutturale massima _____

Genere/Specie Apis Mellifera

Sottospecie

- ☐ Ligustica
- ☐ Siciliana/Sicula
- ☐ Carnica
- ☐ Altro _____

TIPOLOGIA ATTIVITÀ (Destinazione della produzione):

- ☐ Autoconsumo / Familiare
- ☐ Commerciale / Produzione per la commercializzazione
 - ☐ produzione di miele o altri prodotti dell'alveare
 - ☐ movimentazione di api regine (comprese celle da regina)
 - ☐ movimentazione di famiglie, sciame, pacchi d'api, nuclei, telaini con covata
 - ☐ attività di impollinazione con recupero
 - ☐ attività di impollinazione senza recupero (nuclei, api)



APIMARCA - Associazione Apicoltori Treviso

Sede Operativa - Via Caorliega n° 37, 30035 Caorliega (VE)

Sede Legale - Via Cavinello n° 9A, 35010 Massanzago (PD)

Cod.Fisc.: 94099150263 P. Iva 05775230286 - SDI M5UXCR1

Tel: +39 351 989 2132 +39 388 617 9772

sito: www.apimarca.it

e-mail: apimarca@gmail.com info@apimarca.it ordini@apimarca.it bda@apimarca.it

MODALITÀ DI ALLEVAMENTO:

- ☐ Apicoltura Convenzionale
- ☐ Apicoltura Biologica (certificata)

CLASSIFICAZIONE APIARI:

- ☐ Stanziale
- ☐ Nomade

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità la veridicità dei dati geografici e della consistenza sopra indicati e dà mandato all'Associazione di procedere all'inserimento a sistema BDN.

Luogo e data _____

Firma _____